## Recibo por Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

San Cristóbal Seguros

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cuenta:** | **01-03499730** | **Tomador:** NAVARRETE JEREMIAS NAHUEL MAXIMILIANO | |
| **Póliza:** | **01-09-06-30058325** | **Fecha Emisión Recibo:** 07/04/2026 | |
| **Vigencia:** | **07/04/2026 07/04/2027** | **Premio Acumulado:** $ 236.647,00 | |
| **Ramo:** | **Accidentes Personales** | **Tarjeta de crédito:** VISA ARGENTINA S.A. XXXXXXXXXXXXXX1792 | |
| **Subramo:** | **AP Colectivo** | **N° Productor:** 09-002733 | |
| **Suc./Del.:** | **09-09** | **N° Organizador:** 09-007019 | |

Se otorga el presente por el total del premio de la póliza arriba detallada, condicionado a la acreditación firme y definitiva por parte de la respectiva administradora de tarjeta de crédito o débito en las cuentas bancarias de San Cristóbal Seguros.
La falta de acreditación o la anulación de la acreditación suspenderá en forma automática la cobertura en los términos de las Condiciones Generales de Póliza.

Diego Guaita
**Gerente General**